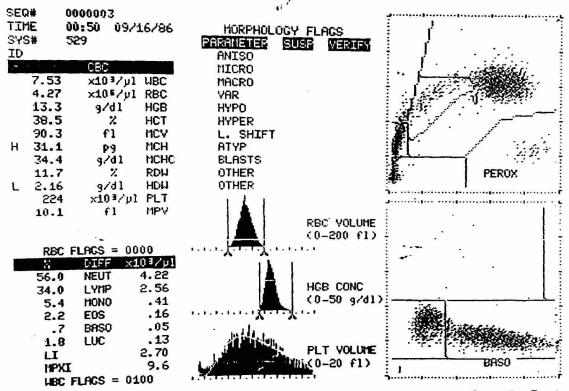


# تفسیر شمارش کامل سلولهای خونی (CBC) در اطفال

دکتر ناهید رئیسی فوق تخصص خون وانکولوژی اطفال دانشیار گروه کودکان - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

# <u>مروری بر تفسیر شمارش کامل سلولهای خونی (CBC) در اطفال</u>

سلولهای خونی شامل گلبولهای سفید، گلبولهای قرمز و پلاکت ها در دوران نوزادی، شیر خوارگی و کودکی از نظر تعداد، اندازه و دیفرانسیاسیون دستخوش تغییرات زیادی می باشد که بدون آشنائی با این تغییرات تفسیر CBC در اطفال میسر نبوده، به همین دلیل برآن شدیم توضیح مختصری بر پارامترهای ارائه شده در برگه جواب CBC داشته باشیم.



Example of printout from the H-1 System. (With permission from Technicon Instruments Corporation, Tarrylown,

۱- تعداد گلبولهای سفید: اولین پارامتر در بر گه جواب تعداد گلبولهای سفید است که هنگام تولد از ۱۰۳-۹۰ در میکرولیتر متغیر بوده و در ۲۴ ساعت اول می تواند تا ۱۰۳\* ۱۰۳ در میکرولیتر افزایش یابد (۱) و بعد از آن این تعداد بتدریج کاهش یافته بطوریکه در یکماهگی به حدود ۱۰۳\* ۱۰۳ در میکرولیتررسیده و نهایتا در یک فرد سالم بالغ و نرمال بین ۱۵\* ۱۰۲- 4.5 متغیر می باشد.

# مقیادیر کمتر از ۴۰۰۰/μl اتحیت عنوان لکوپنی و مقیادیر بیالاتر از ۱۱۰۰۰/μL را

WHILE CELL LUES

					Table A1-15	Normal L	ocyte C	ounts*					
	Total leukocytes				Neutrophils		Lymphocytes			Monoc	Eosmophils		
Apr	21.	Mean	(Range)	Mean	(Kange)	%	Mean	(Range)	%	Mean	%	Mean	%
							5.5	(2.9-11.0)	31	1.1	6	0.4	2
Bath		18 !	(9.030.0)	11.0	(6.0-26.0)	61		(2.0-11.0)	24	1.2	5	0.5	2
(2 hom)		22.6	(13.0-38.0)	15.5	(6.0 <b>-28.0)</b>	63	5.5	(2.0-11.5)	31	1.1	6	0.5	2
24 bonus		189	(9.4-34.0)	11.5		61	5.8		41	1.1	9	0.5	4
Liver		12.2	(5.0-21.0)	5.5	(1.5-10.0)	45	5.0	(2.0-17.0)	48	1.0	9	0.4	3
2 weeks		11.4	(5.0-20.0)	4.5	(1.0-9.5)	40	5.5	(2.0-17.0)		0.7	7	0.3	3
i nam i.		108	(5.0-19.5)	3.5	(0.9-0.1)	35	6.0	(2.5-16.5)	56		É	0.3	3
monta.		12	(6.0-17.5)	3.8	(1.0-8.5)	32	7.3	(4.0-13.5)	61	0.6	·'	0.3	3
1,1220		11.3	(6.0-17.5)	3.5	(1.5-9. <b>5)</b>	31	7.0	(4.0-10.5)	61	0.6	5		2
y vents		(1) (1	(6.0-17.0)	3.5	(1.5-8.5)	33	6.3	(3.0-9.5)	59	0.5	5	0.3	2
Lycais		9. i	(5.5-15.5)	3.8	(1.5-8.5)	42	4.5	(2.0 - 8.0)	50	0.5	5	0.3	3
vers.		8.5	(5.0-14.5)	4.3	(1.5 - 8.0)	51	3.5	(1.5-7.0)	42	0.4	5	0.2	3
i yeha		53	(4.5-13.5)	4.4	(1.5-8.0)	53 <sub>3</sub>	3.3	(1.5-6.8)	39	0.4	4	U.2	2
le year-		8.1	(4.5-13.5)	4.4	(1.8 - 8.0)	54	3.1	(1.5-6.5)	38	0.4	4	0,2	2
lo years		7.8	(4.5-13.0)	4.4	(1.5-3.0)	57	2.8	(1.2-5.2)	35	0.4	5	0.2	3
21 years		7.4	(4.5-11.0)	4.4	(1.3-7.7)	59	2.5	(1.0-4.8)	34	0.3	4	0.2	3

Note 1 and Fation year are in the named per colde millimeter, a mass are estiments of 95% confedence limits, and percentages refer to differential counts. Neutrophils include band cells at the first few days of the first

1. Addition 18. By Lond David Coming Besture in Rule/ph AM editors Palentics 16th on E. Norwalk, Cl. Appleton Century Crofts, 1977, with permission.

لكوسيتوز گويند.(١،٢)

#### ۲- دیفرانسیاسیون گلبولهای سفید

نوتروفیل ها و لنفوسیت ها: در ابتدای تولد حدود ۶۰درصد گلبولهای سفید را نوتروفیل ها تشکیل می دهند که این میزان در ۲۴ ساعت اول می تواند به حدود ۷۰درصد نیز برسد ، بعد از ۲۴ ساعت اول افت جزئی در درصد نوتروفیل ها ایجاد می شود ولی میخیان ارجحیت نوتروفیلها بر لنفوسیت ها تا اواسط هفته دوم پا برجاست و از هفته دوم به بعد درصد نوتروفیلها کاهش یافته و نسبت لنفوسیت به نوتروفیل بیش از یک خواهد بود. در ۶-۴ سالگی تقریباً این نسبت به یک می رسد و بعد از آن مجدداً افزایش درصد نوتروفیل خواهیم داشت به طوریکه بعد از سن ۱۲ سالگی نوتروفیل ها به حدود ۲۰-۶۰ درصد و لنفوسیت ها به حدود ۲۰-۳۰ درصد (فرم بالغین) خواهد رسید . (۱)

منوسیت ها: بیشترین میزان منوسیت ها را در حد فاصل هفته اول و دوم داریم ( ۹٪) ولی مقادیر طبیعی آن در اطفال بین ۹-۴ درصد لمتغیر می باشد (۲)

ائوزینوفیل ها: میزان طبیعی آنها ۴-۲ درصد بوده که بیشترین مقدار در یک هفتگی بعد از تولد می باشد. در اطفال تعداد متوسط ائوزینوفیل ها در خون محیطی ۴۰۰ در میلی متر مکعب می باشد و مقادیر بیشتر را ائوزینوفیلی گویند. (۲٫۲٪)

بازوفیل ها: مقادیر طبیعی آن بین ۱/۵-۰ درصد متغیر می باشد.

# ۳- پارامترهای مربوط به گلبولهای قرمز (RBC) الف. تعداد گلبولهای قرمز

در نوزادان تعداد RBC در هنگام تولید  $^{8}$ ۱۰ در میکرولیتر است و بتدریج این  $^{1}$  با  $^{1}$  در نوزادان تعداد کیاهش یافته به نحوی که کمترین میزان RBC را در ۲ میاهگی (حیداقل  $^{1}$  برای میزان افزایش یافته و در یکسالگی به  $^{1}$ 

Cell Values at Various Ages: Mean and Lower Limit of Normal (-2 SD)

		gichin	Hemi	atocrit		ll count <sup>2</sup> /L)	MC (f)		MC (p)		MC (g/		Reticu	iccytes
	Mean	/dl.) -2 SD		-2 SD	Mean	-2 SD	Mean		Mean	-2 SD	Mean	-2 SD	Mean	-2 SD
A60		<del></del>	Mean	-130	*******				34	31	33	30	3.2	1.8
	165	13.5	51	42	4.7	3.9	103	98		31	33	29	3.0	1.5
Firm , cond bread)	19.5	:4.5		45	5.3	4.0	108	95	34	28	33	28	0.5	0.1
led days capitaly	17.5	13.5	54	42	5.1	3.9	107	88	.34		33	28	0.5	0.2
I week	16.5	12.5	51	39	4.9	3.6	105	86	34	28	33	29	0.8	0.4
2 weeks	14.0	10.0	43	31	4.2	3.0	104	85	34	28			1.6	09
i month	11.5	9.0	35	28	3.8	2.7	96	77	30	26	33	29	0.7	0.4
2 menths.	11.5	9.5	35	29	3.8	3.1	91	74	30	25	33	30		0.4
3-6 monins	12.0	10.5	36	33	4.5	3.7	78	70	27	23	33	30	1.0	
0.5-2 years	12.5	11.5	37	34	4.5	3.9	81	75	27	24	34	31	1.0	0.2
2-b years	13.5	11.5	40	35	4.6	4.0	86	77.	27 <sub>.</sub> 29	25	34	31	1.0	0.2
i-12 years			40	33	3.0	3.0	00	**	2000					
12. 18 years	14.0	12.0		24		4.1	90	78	30	25	34	31	1.0	0.2
Female	14.5	13.0	41	36	4.6			78	30	25	34	31	1.0	0.2
Male	17.5	13.0	43	37	4.9	4,5	88	10	30	-	-			
18-44 A.6312	14.0	12.0		14027		16		•	20	26	34	31	1.0	0.2
Female		12.0	41	36	4.6	4.0	90	80,	30		34	31	1.0	0.2
reman Male	15.5	13.5	47	41	5.2	4.5	90	80	· 30	26	34			

Local Compiled from several sources. Emphasis is given to recent studies employing electronic counters and to the selection of populations that are likely to exclude indithere the met deficiency. The mean 2250 can be expected to include 95% of the observations in a normal population.

deals with men age and blood-forming tissue in: Rudolph A, editor. Pediatrics 16th ed. E. Norwalk, CT: Appleton-Century-Crofts, 1977, with permission.

#### ب.میز ان همو گلوبین (Hb)

مقادیر نرمال همو گلوبین در سنین مختلف و جنس مختلف متفاوت است در هنگام تولد غلظت نرمال همو گلوبین 13.5-21gr/dl است و تا ۲ ماهگی به 9-14gr/dl کاهش می یابد، کمترین میزان همو گلوبین را در ۳-۲ ماهگی (زمان آنمی فیزیولوژیک) داریم که حداقل همو گلوبین در شیرخواران ترم 9gr/dl و در شیرخواران پرترم 7gr/dl است و بعد مجدداً افزایش میزان Hb داشته به نحوی که در ۱۲ سالگی حداقل همو گلوین Hb مجدداً است.(۲و۵)

ج. هماتو كريت (HCT): عبارتست از حجمي كه توسط گلبولهاي قرمز دريك نمونه مشخص خون اشغال مي شود و مانند همو گلوبين در سنين مختلف متفاوت است و معمولاً برحسب درصد محاسبه مي گردد، در هنگام توليد حيداقل آن ۴۵ درصد و حداكثر ۶۵درصد می یاشد، حداقل آن در ۲ ماهگی (۲۸درصد) بوده و بعد مجدداً افزایش می یابـد و در ۱۲سالگی به میزان ۳۷–۳۶ درصد می رسان<sup>(۴و۶)</sup>

د- ایند کس های گلبولهای قرمز: که عبارتند از MCHC,MCH,MCV درسال wintrobe درسال ۱۹۹۲ بوسیله ۱۹۹۲ بوسیله

Mean corpuscular Volume= (MCV) MCV) Mean corpuscular Volume= (MCV) باشدو فرمول (FL= $10^{-15}$ L) می باشدو فرمول شاندهنده حجم متوسط گلبولهای قرمز بر حسب فمتولیتر  $MCV=\frac{Hct (L/L) \times 1000}{Red \ cell \ count \ (\times 10^{12}/L)}$ 

در هنگام تولد حداقل طبیعی ۹۵ فمتولیتر و حداکثر تا ۱۲۸ فمتولیتر، بعد از آن کاهش تدریجی در میزان MCV ایجاد می شود به نحوی که حداقل میزان MCV فمتولیتر و در سن ۲۰ سالگی MCV حدود MCV فمتولیتر است MCV در سن ۲۴ ماهگی است. و در سن ۱۲ سالگی MCV حدود MCV فمتولیتر است

Mean corpuscular Hemoglobin = MCH  $pg=10^{-1}$  نشاندهنده وزن متوسط همو گلوبین گلبول قرمز است و بر حسب پیکو گرم  $MCV=\frac{Hb~(gr/L)~\times 1000}{Red~cell~count~(\times 10^{12}/L)}$  محاسبه می شود و فرمول آن عبا  $MCV=\frac{Hb~(gr/L)~\times 1000}{Red~cell~count~(\times 10^{12}/L)}$ 

حداقل میزان آن در اطفال ۲۳ و سن ۲۴-۶ ماهگی است و حداکثر آن در هنگام تولید به میبزان ۱۳۱۳ می باشید. MCH کمتر از ۲۷ پیکوگرم رادر آنمی های میکروسیتیک و همچنین در گلبولهای قرمز نورموسیت و هیپو کروم داریم و MCH افزایش یافته در آنمی های ماکروسیتیک و در بعضی موارد اسفروسیتوز همراه با هیپرو کرومی دیده می شود (۴٫۶۰)

Mean corpuscular Hemoglobin concentration = MCHC معاصبه آن به صورت عبار تست از غلظت متوسط همو گلوبین گلبولی قرمز را گویند و فرمول محاسبه آن به صورت  $MCHC_{gr/dl} = \frac{Hb(gr/dl)}{HCT(\frac{L}{I})}$  زیر می باشد:

فرق بین MCHC,MCH این است که در پارامتر اول وزن متوسط همو گلوبین برحسب پیکو گرم در گلبول قرمز مشخص می شود ولی MCHC غلظت متوسط همو گلوبین گلبول قرمز را نشان می دهد وبر اساس گرم در دسی لیتر اندازه گیری می شود ، به جز اسفروستیوز ارثی بعضی از موارد سیکل سل هموزیگوت و پیماری همو گلوبین C، میزان MCHC نمی تواند از ۳۷ شرا در دسی لیتر اشد مقدار طبیعی آن ۳۱ تا ۳۶ گرم در دسی لیتر است. (۴٫۶۰)

#### علل كاذب افزايش يا كاهش ايندكس هاى كلبولهاى قرمز

s st.	
علل كاهش كاذب MCV	علل افزایش کاذب MCV
۱)هیپوکرومی شدید	۱)افزایش بیش از حد گلبولهای سفید
* 1	۲)افزایش تیتر بالای آگلوتینین سرد
	۳)رسوب بروتئين در اطراف روزنه
	دستگاه
علل كاذب كاهش MCH	علل افزایش کاذب MCH
۱) کاهش کاذب Hb	۱)افزایش کاذب Hb
۲)افزایش کاذب RBC	۲) کاهش حجم RBC
علل كاذب كاهش MCHC	علل كاذب افزايش MCHC
۱) کاهش کاذب Hb	۱)هموليز RBCها
۲)افزایش کاذب HCT	۲)افزایش کاذب Hb
	۳) کاهش کاذب HCT
	۴)وجود ذرات لخته خون

# Red cell distribution width=RDW (a)

معیار بعدی در تفسیر CBC، پارامتر RDW است که عبار تست از دامنه پراکندگی اندازه گلبولهای قرمز (اندازه هر گلبول اندازه گلبولهای قرمز (اندازه هر گلبول قرمز بر روی هیستو گرام مربوط به اندازه گلبولهای قرمز (اندازه هر گلبول قرمز بطور طبیعی ۱۲۰-۶۰ فمتولیتر است) این پارامتر معادل وجود آنیزوستیوز در لام خون محیطی است و تخمینی از تنوع اندازه گلبول قرمز می باشد، هر چه عدد RDW بیشتر باشد میزان آنیزوسیتوز نیز بیشتر خواهد بود و برعکس.

 $RDW = \frac{SD MCV}{MOV}$ مقدار طبیعی ۱۱/۵–۱۴/۵ RDW درصد می باشد و فرمول محاسبه است.

#### Hemoglobin distribution width=HDW (,

دامنه پراکندگی میزان هموگلوبین گلبولهای قرمز بر روی هیستوگرام مربوطه را گویند و میزان طبیعی آن ۲/۲-۲/۲ گرم در دسی لیتر است این پارامتر معیاری جهت گزارش تغییرات رنگ (آنیزو کرومیا) می باشد و هر موقع که جمعیت های مختلف RBC از نظر هموگلوبین داشته باشیم بالا می رود. غلظت هموگلوبین هرگلبول قرمز بین ۲۸ تا ۴۱ گرم در دسی لیتر است و گلبول قرمز با غلظت هموگلوبین کمتر از ۲۸ پر ۱۸ را هیپوکرم و غلظت بیش از ۴۱ گرم در دسی لیتر را هیپر کروم گویند.(۴)

#### PLATELET VALUES

Normal Platelet Counts

	I TO A A REAL PROPERTY AND A SECOND CONTRACTOR OF THE PERSON OF THE PERS	The second secon
# 1 // C)	Platelet count/mm. (means	1 SD)
Proterm, 27-31 weeks Proterm, 32-36 weeks	275,000 ± 60,000 290,000 ± 70,000	W i
aler healted	310,000 ± 63,000	
Mornel adud or shild	300,000 ± 50,000	

From Oaki FA, Naiman JL. Normal blood values in the newborn period. In: Hematologic Problems in the Newborn. Philadelphia: Saunders, 1982, with permission.

الف) تعداد ولاكت ها براساس سنین مختلف متفاوت است. (جدول بالا) ولى تعداد ۴۰۰–۱۳۰ هزار در میلى متر مكعب نیز طبیعی گزارش شده است (۲٫۲).

#### علل كاذب افزايش پلاكت

۱- گلبولهای قرمز میکروسیت و یا گلبولهای شکسته شده

۲- تکه های خرد شده گلبولهای سفید به خصوص در لوسمی ها

۳- اجسام هاول ژولی و Heinz body

### علل كاذب كاهش پلاكت

١- وجود لخته درنمونه خون

۲- تجمع بلاكتى

٣- مصرف ضدانعقادها: هپارين، سيترات (بعلت مجتمع كردن بلاكت ها)

# Mean platelet Volume=MPV (ب

حجم متوسط پلاکتی راگویند( نرمال: ۱۲-۶/۵ فعتولیتر). افزایش MPV را در اختلالات میلوپرولیفراتیو و تالاسمی و MPV بائین را در مصرف داروهای سیتوتوکسیک و هیپوپلازی مغز استخوان می توان دید.(۵)

#### platelet distribution width=PDW (

پهنای توزیع پلاکت ها را گویند که عبارتستهٔ از انحراف معیار حجم پلاکت ها و جهت تعین تفاوت اندازه پلاکتی بکار می رود. افزایش آن در بیماریهای میلوپرولیفواتیو چشم گیر است.(۴)

## plateletcrite = PCT (3

حجم فشرده اشغال شده توسط پلاکت ها در حجم مشخص خون را گویند و مشابه هماتو کریت است، برای اندازه گیری این پارامتر شمارش پلاکت را در MPV ضرب می کنیم، در شرایط طبیعی هر ۰/۱۱ درصد حجم اشغال شده حدوداً معادل ۱۰/۰۰۰ پلاکت در هر میلی متر مکعب است. (۶٫۴)

the first the second

100mg

سلولهای بزرگ رنگ نشده که فاقد فعالیت پراکسیداز بوده و در فعل وانفعالات مربوط به کانال پراکسیداز دستگاههای مربوطه تغییر رنگ ایجاد نمی کنند. و می توانند شامل لنف آتیپیک یا بلاست یا هر دو سلول باشد. مقدار نرمال آن (۴-۰٪)است. (۷٫۴٪)

Lobulity Index: LI-Y

شاخص درجه سگمانته شدن هسته سلولهای PMN را نشان می دهد و به صورت زیر محاسبه می گردد:

= اشد. المقدار نرمال آن ۳–۱/۹ می باشد =

#### Mean peroxidase Index: MPXI-r

شاخصی برای فعالیت متوسط پراکسیداز در نوتروفیل هاست و به تشخیص سرطانهای رده میلوئید کمک می کند مقدار نرمال آن (۱۰+ تا ۱۰-) می باشد. (MPXI بیش از ۱۰+ را در CML,AML می توان دید.

## \*-RBC FIAGS یا نشانه های مربوط به RBC ها

بصورت کدهای چهارستونی بوده که در انتهای جدولCBC به صورت 0000 در حالت طبیعی درج می گردند و در مواقع غیر طبیعی به صورت عدد گزارش می شوند و عـدد هـر ستون نمایانگر نوعی ابنورمالیتی در RBC است<sup>(۴)</sup>.

Oاول = میزان آنیزوسیتوز یا افزایش RDW را نشان می دهد (با ۳ فیلاک گزارش می شود).

- RBC ها را از روی مقدار MCV نشان می دهد (با کفلاک گزارش می شود).
- ۰ سوم = میزان آنیزو کرمی یا افزایش HDWرا نشان می دهد (یا ۳ فلاک گزارش می شود).
- ⊙چهارم=هیپو کروم بودن یا هیپر کروم بودن RBC را از روی مقدار MCHC نشان می
   دهد(با ۸ فلاک گزارش می شود).

### WBC FLAGS -4 یا نشانه های مربوط به

- اول = نشاندهنده افزایش نوتروفیل های سگمانته نشده در خون می باشد (شیفت به طرف چپ)، زمانیکه در لبوله شدن هسته سلولها اشکال ایجاد شود این علامت به صورت عدد و با ۴ فلاک گزارش می شود.
  - ٥ دوم = نشاندهنده وجود بلاست است و با ٢ فلاك گزارش مي شود.
- oسوم= نشاندهنده وجود گلبولهای قرمز هسته داریا NRBC است که در صورت وجود جزو گلبولهای سفید شمارش می شوند.
- چهارم=نشاندهنده وجود لنفوسیت های آتیپیک (فاقد فعالیت براکسیداز) می باشد و با ۲
   فلاک گزارش می شود.

# سیتو گرام ها و هیستو گرام ها:

در برگه CBC دو سیتوگرام و سه هیستوگرام نیز ثبت می شوند که عبارتند از:

PEROXCYTOGRAM.۱ در این سیتو گرام گلبولهای سفید خون بر حسب فعالیت پراکسیداز دسته بندی می شوند. نو تروفیل ها و ائوزینوفیل ها از نظر فعالیت پراکسیداز مثبت هستند و منوسیت ها فعالیت ضعیف دارند ولی لنفوسیت ها و LUC ها فاقد فعالیت پراکسیداز می باشند.

PEROX

**PMN** 

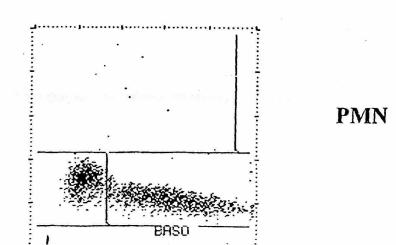
EOS

LUC, LYM

100

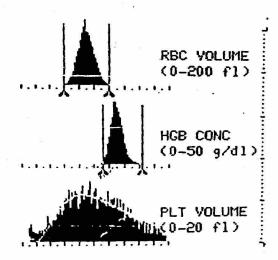
#### BASOCYTOGRRAM.

این سیتوگرام بازوفیل ها را مشخص می کند و انواع گلبولهای سفید رابراساس شکل هسته [چند هسته ای (PMN) و تک هسته ای (MN)] نشان می دهد و گلبولهای قرمز هسته دار NRBC درناحیه PMN و بلاست ها قبل از ناحیه MN نشان داده می شود.(۷)



MN

# انواع هیستوگرام ها<sup>(4)</sup>:



۱. هیستو گرام مربوط به حجم گلبولهای قرمز (RBC Volume)، حجم گلبول قرمز از ۱۳۰۰ میکروسیت و انحراف به ۱۳۰۰ میکروسیت و انحراف به سمت چب = میکروسیت و انحراف به سمت راست = ماکروسیت .

۲. هیستو گرام مربوط به غلظت همو گلوبین (Hb concentration)، غلظت همو گلوبین گلبول قرمز از ۲۸ تا ۴۱ پیکو گرم متفاوت می باشد. منحرف شدن منحنی به سمت راست نشانگر هیپر کروم بودن و انحراف به سمت چپ هیپو کروم بودن را نشان می دهد.

۳. هیستو گرام مربوط به حجم پلاکت که نشاندهنده توزیع پلاکت ها براساس حجم آنها می باشد. انحراف منحنی به سمت راست نشانگر افزایش اندازه پلاکتی و انحراف به سمت چپ نشانگر کاهش اندازه پلاکتی است.

712 APPENDIX 1

TABLE A1.8 Red Cell Values at Various Ages: Mean and Lower Limit of Normal (22 SD)<sup>a</sup>

		oglobin ;/dl)		atocrit %)		d cell (10 <sup>12</sup> /l)	мс	V (fl)	мсн		мсно	C (g/dl)	Reticu	locytes
Age	Mean	<b>4</b> 2 SD	Mean	22 SD	Mean	22 SD	Mean	22 SD	Mean	22 SD	Mean	22 SD	Mean	22 SD
Birth (cord blood)	16.5	13.5	51	42	4.7	3.9	108	98	34	31	33	·30	3.2	1.8
1-3 days (capillary)	18.5	14.5	56	45	5.3	4.0	108	95	34	31	33	29	3.0	1.5
1 week	17.5	13.5	54	42	5.1	3.9	107	88	34	28	33	28	0.5	0.1
2 weeks	16.5	12.5	51	39	4.9	3.6	105	86	34	28	33	28	0.5	0.2
1 month	14.0	10.0	43	31	4.2	3.0	104	85	34	28	33	29	0.8	0.4
2 months	11.5	9.0	35	28	3.8	2.7	96	77	30	26	33	29	1.6	0.9
3-6 months	11.5	9.5	35	29	3.8	3.1	91	74	30	25	33	30	0.7	0.4
0.5-2 years	12.0	10.5	36	33	4.5	3.7	78	70	27	` 23	33	30	1.0	0.2
2-6 years	12.5	11.5	37	34	4.6	3.9	81	<b>'7</b> 5	27	24	34	31	1.0	0.2
6-12 years	13.5	11.5	40	35	4.6	4.0	86	77	29	25	34	31	1.0	0.2
12-18 Years		•				,								
Female	14.0	12.0	41	36	4.6	4.1	90	78	30	25	34	31	1.0	0.2
Male	14.5	13.0	43	37	4.9	4.5	88	78	30	25	34	31	1.0	0.2
18–49 Years														
Female	14.0	12.0	41	36	4.6	4.0	90	80	30	26	34	31	1.0	0.2
Male	15.5	13.5	47	41	5.2	4.5	90	80	30	26	34	31	1.0	0.2

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup>These data have been compiled from several sources. Emphasis is given to studies employing electronic counters and to the selection of populations that are likely to exclude individuals with iron deficiency. The mean ±2 SD can be expected to include 95% of the observations in a normal population.

From Dallman, P.R., 1997. Blood and blood-forming tissue. In: Rudolph, A. (Ed.), Pediatrics, sixteenth ed. Appleton-Cernuary-Croles, Norwalk, CT, with permission.

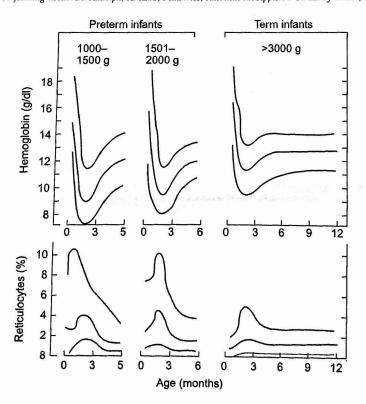


FIGURE A1.1 Physiologic nadir for term and preterm infants. The mean and range of normal hemoglobin and reticulocyte values for term and preterm infants are shown. Premature infants reach a nadir of erythrocyte production sooner and require longer to recover than their term infant counterparts. Source: From Dallman, P.R., 1981. Anemia of prematurity. Ann. Rev. Med. 32, 143.

#### WHITE CELL VALUES

TABLE A1.20 Normal Leukocyte Counts<sup>a</sup>

Age	Tota	l leukocytes		Nove 1							Eosino	phils
	Mean	(Range)	Neutrophils				Lymphocytes	Mono	Monocytes		9/	
Birth	18.1		Mean	(Range)	%	Mean	Range	%	Mean	%	Mean	
12 hs		(9.0-30.0)	11.0	(6.0-26.0)	61	5.5	(2.0-11.0)	31	1.1	6	0.4	2
	22.8	(13.0 - 38.0)	15.5	(6.0-28.0)				24	1.2	' 5	0.5	2
24 h	18.9	(9.4-34.0)	11.5	(5.0-21.0)	. 68 . 61	5.5	(2.0-11.0)	31	1.1	6	0.5	2
1 week	12.2	(5.0-21.0)	5.5			5.8	(2.0-11.5)			. 9	0.5	4
2 weeks	11.4	(5.0-20.0)		(1.5–10.0)	-45	5.0	(2.0-17.0)	41	1.1	-	0.4	3
1 month			4.5	(1.0-9.5)	40	5.5	(2.0-17.0)	48	1.0	9		3
	10.8	(5.0-19.5)	3.8	(1.0-9.0)	35	6.0	(2.5-16.5)	56	0.7	7	0.3	
6 months	11.9	(6.0-17.5)	3.8	(1.0-8.5)	32	7.3	(4.0-13.5)	61	0.6	5	0.3	3
1 year	11.4	(6.0-17.5)	3.5	(1.5-8.5)	31	7.0	(4.0-10.5)	61	0.6	5	0.3	3
2 years	10.6	(6.0-17.0)	3.5	(1.5-8.5)	33	6.3	(3.0-9.5)	59	0.5	5	0.3	3
4 years	9.1	(5.5-15.5)	3.8	(1.5-8.5)	~42	4.5	(2.0-8.0)	50	0.5	5	0.3	3
6 years	8.5	(5.0-14.5)	4.3	(1.5–8.0)	51	3.5	(1.5-7.0)	42	0.4	5	0.2	3
8 years	8.3	(4.5-13.5)	4.4	(1.5-8.0)	53	3.3	(1.5-6.8)	39	0.4	4	0.2	2
10 years	8.1	(4.5–13.5)	4.4	(1.8-8.0)	54	3.1	(1.5-6.5)	38	0.4	4	0.2	2
16 years	7.8	(4.5–13.0)	4.4	(1.8-8.0)	57	2.8	(1.2-5.2)	35	0.4	5	0.2	3
21 years	7.4	(4.5–11.0)	4.4	(1.8-7.7)	59	Ž.5	(1.0-4.8)	34	0.3	4	0.2	3

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup>Numbers of leukocytes are in thousands per mm<sup>3</sup>, ranges are estimates of 95% confidence limits and percentages refer to differential counts. Neutrophils include band cells at all ages and a small number of metamyelocytes and myelocytes in the first few days of life.

From Dallman, P.R., 1977. Blood and blood-forming tissues. In: Rudolpg, A.M. (Ed.), Pediatrics, sixteenth ed. Appleton-Century-Crofts, Norwalk, CT, with permission.

TARIE A1 21